

This Page Is Inserted by IFW Operations  
and is not a part of the Official Record

## **BEST AVAILABLE IMAGES**

Defective images within this document are accurate representations of the original documents submitted by the applicant.

Defects in the images may include (but are not limited to):

- BLACK BORDERS
- TEXT CUT OFF AT TOP, BOTTOM OR SIDES
- FADED TEXT
- ILLEGIBLE TEXT
- SKEWED/SLANTED IMAGES
- COLORED PHOTOS
- BLACK OR VERY BLACK AND WHITE DARK PHOTOS
- GRAY SCALE DOCUMENTS

**IMAGES ARE BEST AVAILABLE COPY.**

**As rescanning documents *will not* correct images,  
please do not report the images to the  
Image Problem Mailbox.**

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

INSTITUT NATIONAL  
DE LA PROPRIÉTÉ INDUSTRIELLE

PARIS

⑪ N° de publication :

**2 235 669**

(A n'utiliser que pour les  
commandes de reproduction).

A1

**DEMANDE  
DE BREVET D'INVENTION**

⑫

**N° 73 30854**

⑤④ Appareil gynécologique de stérilisation.

⑤① Classification internationale (Int. Cl.<sup>2</sup>). A 61 B 17/42; A 61 N 3/00.

⑫② Date de dépôt ..... 20 août 1973, à 11 h 40 mn.

⑫③ ⑫② ⑫① Priorité revendiquée : *Demande de brevet déposée au Maroc le 7 juillet 1973,  
n. PV 16.493 au nom de Boris Lunacek.*

④① Date de la mise à la disposition du  
public de la demande ..... B.O.P.I. — «Listes» n. 5 du 31-1-1975.

⑦① Déposant : LUNACEK Boris et LUNACEK Danielle née DREY, résidant au Maroc.

⑦② Invention de :

⑦③ Titulaire : *Idem* ⑦①

⑦④ Mandataire : John Schmitt, Conseil en brevets, 5, rue Pizay, 69001 Lyon.

La présente invention a pour objet un appareil gynécologique permettant l'occlusion des trompes par électrocoagulation, l'insuflation des trompes et éventuellement la ponction des hydro salpinx.

5 Actuellement, pour ligaturer les trompes, on a recours à des moyens chirurgicaux par voie sanglante, avec tous les inconvénients que comportent de telles opérations - immobilisation des patientes, anesthésie prolongée etc...

L'intérêt de l'invention réside dans le fait qu'elle  
10 permet l'occlusion par voie basse, sans opération chirurgicale et qu'elle autorise l'injection de médicaments et/ou l'aspiration des sérosités.

L'appareil est composé d'un tube vissé à un manche et d'une électrode active (aiguille mousse) isolée sur sa longueur,  
15 hormis son extrémité.

Les dessins annexés permettront bien de comprendre le fonctionnement du dispositif :

- la figure 1 montre, vu en coupe, le tube vissé à un manche;
- la figure 2 représente, toujours en coupe, l'électrode qu'on  
20 introduit dans le tube;
- la figure 3 est une vue en perspective de l'appareil monté, prêt au fonctionnement.

Sur la figure 1, le tube 1, en métal, présente une courbe distale judicieusement calculée pour accès soit à l'une, soit  
25 à l'autre des trompes, il possède un manche 2 avec embout vissé repère 3.

Deux méplats 4 et 4', perpendiculaires à la tangente de la courbe, facilitent l'utilisation de l'appareil.

Le manche comporte un orifice 5 d'arrivée pour le conducteur électrique monophasé. Une lumière 6 est prévue dans le  
30 manche pour le logement du poussoir 9 et du tube 10 qui reçoit le manomètre ou la seringue servant à la ponction des sérosités ou à l'insuflation de médicaments.

La figure 2 montre l'électrode active (aiguille mousse 7)  
35 creuse, recouverte d'une gaine ou enduit isolant 8, sauf à son extrémité et comportant le poussoir 9 et le tube 10, elle est réalisée dans un diamètre légèrement inférieur à celui du tube 1 de manière à pouvoir y être introduite, y coulisser et s'en dégager par l'extrémité libre 11 sur une distance limitée par la  
40 course de la lumière 6 - par exemple sur une longueur d'environ

deux centimètres -

L'examen de la figure 3 permet de comprendre le fonctionnement de l'appareil que l'on introduit dans la cavité utérine de la patiente de manière à placer l'extrémité dans la corne droite ou dans la corne gauche.

On avance progressivement l'électrode dans la trompe et l'on branche le courant monophasique pendant dix à quinze secondes.

On retire l'appareil, on procède de même de l'autre côté.

De la même façon on peut appliquer des antibiotiques et retirer des sérosités.

## R E V E N D I C A T I O N S

- 1- Appareil gynécologique de stérilisation féminine par électro<sup>co</sup>agulation des trompes et insuflation médicamenteuse et/ou ponction des hydrosalpinx par voie basse, caractérisé par le fait qu'une électrode creuse est introduite dans un tube présentant une courbe distale judicieusement calculée, qu'elle y coulisse pour dépasser le tube sur une longueur prédéterminée.
- 2- Appareil gynécologique suivant la revendication 1, caractérisé par le fait que l'électrode creuse est munie d'un tube raccord à 90° utilisé pour l'adaptation d'un manomètre et d'une seringue pour insuflations médicamenteuses et/ou ponctions des sérosités, hydrosalpinx et d'un poussoir servant à faire coulisser l'électrode longitudinalement à l'intérieur du tube afin qu'elle dépasse l'extrémité dudit tube, dans la limite nécessaire à la thérapeutique.
- 3- Appareil gynécologique suivant la revendication 2, caractérisé par le fait que l'électrode est enrobée d'un enduit isolant sur toute sa longueur, horm<sup>i</sup>s son extrémité.
- 4- Appareil gynécologique suivant la revendication 1, caractérisé par le fait que le tube est muni d'un manche dont l'extrémité peut se dévisser, permettant de retirer l'électrode et son poussoir pour nettoyage.
- 5- Appareil gynécologique suivant les revendications 1, 2 et 4, caractérisé par le fait que le manche creux possède deux méplats antérieurs et postérieurs et une lumière longitudinale servant de passage au tube raccord et au poussoir, autorisant le coulisement de l'électrode dans le tube.
- 6- Appareil gynécologique suivant la revendication 4, caractérisé par le fait que l'extrémité du manche est perforée pour l'arrivée du conducteur d'alimentation de l'électrode en courant monophasique.

